Регистрационный номер заявления _____

Ректору *федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Чувашский государственный университет имени И.Н.Ульянова» А.Ю. Александрову*
гражданина/гражданки:

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения «_____»_____ _____ г.
Место рождения _____
_____
_____

Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность:
_____
серия _____ № _____
_____
когда и кем выдан
_____
_____

Почтовый адрес: _____
почтовый индекс, страна, область (республика), населенный пункт,
_____. Электронный адрес: _____
улица, дом/корпус, квартира
Телефоны: дом. _____, моб. _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТЗЫВЕ СОГЛАСИЯ НА ЗАЧИСЛЕНИЕ

Я, _____,
фамилия, имя, отчество поступающего(ей)

прошу отозвать мое заявление от «_____»_____2020 г. о согласии на зачисление меня

в _____
указать нужное – *ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»* или *Алатырский филиал ФГБОУ ВО «ЧГУ им. И.Н. Ульянова»*

на образовательную программу_____
указать нужное – *бакалавриата,* или *специалитета*

_____,
указать шифр и наименование образовательной программы

_____ для обучения по _____ форме
указать нужное – *очной,* или *очно-заочной,* или *заочной*

на местах _____
указать соответствующие условия поступления и основания для приема на обучение: *в пределах особой квоты в рамках контрольных*

_____.
цифр приема, или *в пределах целевой квоты в рамках контрольных цифр приема,* или *в рамках контрольных цифр приема за вычетом особой квоты и целевой квоты,* или *по договорам об образовании, заключаемым при приеме на обучение за счет средств физических и (или) юридических лиц*

« ___ »_____ 2020 г. _____
дата подачи заявления *подпись поступающего(ей)*

Заполняется ответственным лицом приемной комиссии:

Заявление принято: « ____ » _____ 2020 г. Регистрационный номер заявления: _____

Подпись ответственного лица приемной комиссии: _____ / _____/
фамилия, инициалы